

- Anesth. Analg. – 1970. – Vol. 49. – P. 455-466.
4. Майер, Г. Периферическая регионарная анестезия: атлас / Г. Майер, Й. Бютнер. – М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2010. – 260 с.
 5. Pippa, P. Brachial plexus block using the posterior approach / P. Pippa [et al.] // European J. Anaesth. – 1990.– Vol.7. – P. 411-420.

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА В ЭКСТРЕННОЙ ФЛЕБОЛОГИИ

Сугоняко Ю.В., Новицкая В.С., Смотрин С.М.

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»
УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи
г. Гродно», Беларусь*

Медицинская помощь больным с острой патологией венозной системы в Республике Беларусь оказывается в основном в общехирургических стационарах районных и городских больниц. Сложившаяся практика требует высокого уровня диагностики, который не может быть достигнут без использования современных и доступных методов исследования.

Цель работы. Оценить эффективность УЗ-диагностики при острых тромбозах вен нижних конечностей.

Материал и методы. Ультразвуковая диагностика при острых тромбозах вен нижних конечностей применяется в стационаре с 2010 года. Проведено обследование 35 больных. Из них клиника острого венозного тромбоза (ОВТ) глубоких вен имела место у 27 больных, а у 8 больных имел место ОВТ поверхностных вен. При исследовании венозного русла и оценки состояния кровотока проводили осмотр как поверхностных, так и глубоких вен. В работе был использован аппарат «Sonoace-X8», оснащенный линейным датчиком с длиной волны 5,0МГц;

7,5 МГц; 9,0 МГц и конвексным датчиком 5,0 МГц; 3,5 МГц и 2,8 МГц.

Результаты. Острые венозные тромбозы глубоких вен у 70% поступивших больных определялись на уровне илеофemorального сегмента. При этом у 4 больных они носили флотирующий характер и по структуре обладали высокой эмбологенностью. Полная окклюзия илеофemorального сегмента отмечена у 14 (50%) больных, у 5% больных верхняя граница тромба доходила до кавального сегмента. В одном случае при УЗИ не был подтвержден ОВТ глубоких вен.

При острых венозных тромбозах поверхностных вен у 2 больных были диагностированы сочетанные тромбозы глубоких и поверхностных вен. При этом на момент поступления клинических данных за ОВТ глубоких вен не отмечалось. При ОВТ глубоких вен чрезвычайно важным этапом исследования является определение уровня тромба по отношению к сафенофemorальному соустью. Эти данные позволяют хирургам правильно определить тактику лечения больных и выбрать оптимальную технику оперативного вмешательства. Перехода тромботического процесса с глубоких вен на глубокую венозную систему через коммуникантные вены у обследованных больных нами не выявлено.

Выводы. Ультразвуковое исследование в диагностике острых венозных тромбозов глубоких и поверхностных вен является высокоинформативным методом, который позволяет не только поставить точный диагноз, но и определить хирургическую тактику.